

# No Implantology without Periodontology, #niwop

Prof. Dr. Karl-Ludwig Ackermann

Private Practice, Stuttgart

## Aim:

To evaluate the influence of periodontal diseases on implant success, it is very important to understand the forms of periodontal diseases and its adequate therapeutical concepts. Continuous oral healthcare, biofilm control and management as well as periodontal treatment will not only guarantee periodontal health but also will improve implant success and survival rate.

## Objectives:

Many factors, such as critical anatomical outcomes, internal diseases, various medications, co-factors such as smoking and/or biological complications and especially untreated periodontally compromised teeth, will negatively influence implant success and survival rate.

The NIWOP-concept is related to evidence based literature and clinical experience with the topics of implants in periodontally compromised dentition and patients history on perio-diseases.

The NIWOP-ideas will strategically bring together all available knowledge in different diagnostics, starting with support for a modern full mouth initial treatment of plaque-control and non-surgical interventions, and finally it will focus on integrating a perio-treatment-workflow (non-surgical and/or surgical) and supportive therapy either for natural teeth of implant(s).

This lecture will cover the aforementioned major aspects of the NIWOP-Concept by demonstrating a large selection of implant restorations in periodontally compromised patients.

## 歯周病学なくしてインプラント学はない, #niwop

### 目的：

インプラントの成功に対する歯周疾患の影響を評価するためには、歯周疾患の形態とその適切な治療概念を理解することが非常に重要です。歯周治療と同様に継続的なオーラルヘルスケア、バイオフィルムのコントロールと管理は、歯周の健康を保証し、さらにインプラントの成功と生存率を改善するでしょう。

### 講演概要：

重要な解剖学的要因、内科的疾患、さまざまな薬物治療、喫煙や生物学的合併症などの因子、および特に治療を受けていない歯周疾患に侵された歯など、多くの要因がインプラントの成功と生存率に悪影響を及ぼします。NIWOP の概念は、エビデンスに基づいた文献と、歯周病に侵された歯列におけるインプラントの問題に関する臨床経験、および周囲疾患に関する患者の病歴に関連しています。

NIWOP の考え方は、プラークコントロールと非外科的介入の最新の口腔の初期治療のサポートから始めて、さまざまな診断法で利用可能なすべての知識を戦略的にまとめることである。そして最終的に、歯周治療ワークフロー（外科的および/または非外科的）とインプラントあるいは天然歯のための（非外科的および/または外科的）および支持療法の統合に焦点を合わせます。

この講演では、歯周病を患っている患者さんのインプラント修復の幅広い選択を示すことによって、NIWOP 概念の前述の主要な側面をお話しします。

## **Is implant placement more accurate when using Computer guided or navigation system?**

Associate Prof. Dr. Atiphan Pimkhaokham DDS, PhD, FRCDT

### **Abstract**

Dental implants became a treatment of choice in daily practice for edentulous patients due to the significant functional and biological advantages and excellent long-term results. Recently, many studies reported the high success and survival rates of dental implant. Anyway, within 50 years of journey, implant dentistry has been tremendously changed especially in term of surgical technique. Freehand implant surgery was well-known among the first Era of implant surgery, while the use of surgical template for implant surgery in the second Era, showed significant higher success and reduced complication of the placed implant. Recently, the revolution of digital technology such as computer aids surgery becomes an influence for surgical implant technic. This paradigm shift might improve the significant of implant survival and success since the position of implant will be under controlled by the guided or navigation system. Thus this presentation will introduce the application, experience and recent research of using the guided VS navigation system for implant surgery in single, multiple and full arch situation.

コンピューターガイドまたはナビゲーションシステムを使用する場合、インプラントの配置はより正確になるか？

Associate Prof. Dr. Atiphan Pimkhaokham DDS, PhD, FRCDT

抄録

機能的および生物学的利点および優れた長期予後により、歯科インプラント治療は無歯顎患者にとって日常診療において有力な選択肢となりました。最近、多くの研究が歯科インプラントの高い成功と生存率を報告している。過去 50 年、インプラント歯科学は特に外科技術の面で非常に大きく変わりました。フリーハンドインプラント手術は、インプラント手術の最初の時期によく用いられていましたが、次の世代ではインプラント手術のための手術用テンプレートが使用され、予定された位置に埋入され、インプラントの有意に高い成功を達成し、合併症を減少させました。最近では、コンピュータ支援手術などのデジタル技術の革命は、インプラント外科技術に影響を与えています。このパラダイムシフトは、インプラントの位置がガイド付きシステムまたはナビゲーションシステムによって十分に制御されるため、インプラントの生存および成功の重要性を高める可能性があります。このことから、講演では、シングル、マルチ、フルアーチの状況でインプラント手術にガイド付き vs ナビゲーションシステムを使用するアプリケーション、経験、および最近の研究を紹介します。

**CV:**

李明科            Li Ming-Ko            DDS, MDS

Univ. Graduated:        National Yang-Ming University, School of Dentistry, Taiwan

Current Affiliation:    Administrator of Ricon dental clinic, Tainan city, Taiwan.  
Guest oral surgeon and lecturer of OMS department, Cheng  
Kong University Hospital

Professional Career:    Director of Association of ASIA Reconstructive Dentistry  
Diplomate of ICOI

Specialized Field:      Perio-Prosthetics  
Oral Maxillary Surgery

**Topic:**

Tissue Regeneration for Dental Implant Treatment by using Tissue Matrix enhanced with CGF

**Abstract:**

To obtain a functional and aesthetic result of dental implant treatment, it is necessary to obtain an adequate hard and soft tissue environment. Nowadays, there are many methods and approaches to increase the tissue and some of them have been proved to be effective. However, it is very difficult to achieve an augmentation in a lesion which is extremely short of tissue by using conventional technique like GBR procedure. Autogenous bone graft shows a promising result for severe tissue defect but poses problems of limit volume and donor side morbidity.

Fibrin play an important role on forming early matrix for healing. Bone graft technique enhanced with autogenous centrifuged fibrin and growth factors had been reported as PRF and Sticky bone and shows fair results. By using centrifuged fibrinogen and growth factors in between the particle of bone graft and the space within the sponge structure of the collagen matrix material to consolidate the graft material to and customized piece ,a composite regenerative matrix (CRM) , it is possible to enhance the management of tissue graft material and it may improve the result of the treatment. Here we will like to introduce a severe hard and soft tissue reconstruction case by using two adjacent dental implant and serial tissue grafting procedure with this technique.

## 「CGF 強化型ティッシュマトリックスを用いたデジタルインプラントの組織再生」

デジタルインプラントの機能的審美的結果を得るには、十分な硬・軟組織環境を整えることである。

今日、多くの方法が知られ、組織増生が試みられ、そのうちいくつかはその効果が証明されている。しかし従来の GBR 法のようなテクニックを用いて、極度に吸収した傷害部の組織を再生することは極めて難しい。自家骨移植は、極度に吸収した欠損に有望な結果を示しているが、量の限界やドナー側の病から状態の問題が提起されている。

フィブリンは、治癒に向けての早期のマトリックス形成に重要な役割を演じる。自己の遠心分離されたフィブリンと成長因子で補強された骨移植テクニックは PRF として報告されており、粘性のある骨と良好な結果を示している。骨移植材の粒子とコラーゲンマトリックス材のスポンジ構造の中のスペースの間に遠心分離されたフィブリノーゲンと成長因子を用いて、移植材を結合し、カスタマイズ片、すなわち複合再生マトリックス(CRM)にした。

これは、移植材の管理の質を高め、治療の結果を改善できる。今回は、2本の隣接するデジタルインプラントを用いた極度に吸収した硬・軟組織の再生症例にこのテクニックを用いた一連の組織移植の過程を紹介する。



公益社団法人

# 日本口腔インプラント学会 第39回関東・甲信越支部学術大会

## 口腔インプラント治療の今と将来 — インプラントロジストが拓く未来 —

会期 2020. 2/15(sat) ▶ 16(sun)

会場 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター

大会長 渡邊 文彦 (日本歯科大学新潟生命歯学部歯科補綴学第2講座)

特別講演1 演者: Karl Ludwig Ackermann (DGI ドイツインプラント学会)

特別講演2 演者: 榎本紘昭 (新潟再生歯学研究會)

### シンポジウム

- |   |   |
|---|---|
| 1. インプラント治療におけるデジタルとアナログ<br>座長: 尾関雅彦 (昭和大学)<br>井波憲治 (日本インプラント臨床研究会)<br>演者: 梅田和徳 (KU歯科クリニック)<br>上浦庸司 (上浦歯科クリニック)<br>齋藤花重 (メリーランド大学)<br>山本康亮 (和田精密歯研株式会社) | 3. インプラント周囲のティッシュマネージメント<br>— ソフトティッシュとハードティッシュ —<br>座長: 佐藤 聡 (日本歯科大学新潟生命歯学部)<br>菅井敏郎 (東京医科歯科大学歯学部附属病院)<br>演者: 築山鉄平 (つきやま歯科医院)<br>中田光太郎 (岡山大学病院)<br>小田師巳 (おだデンタルクリニック)<br>石川知弘 (石川歯科) |
| 2. 他科領域との連携<br>座長: 高森 等 (日本歯科大学)<br>加藤仁夫 (日本大学松戸歯学部)<br>演者: 大越章吾 (日本歯科大学新潟生命歯学部)<br>遠藤直人 (新潟大学)<br>牧 裕 (新潟手の外科研究所)                                      | 4. 改めて考える国民の求めるインプラント専門医とは<br>座長: 矢島安朝 (東京歯科大学)<br>木村博人 (弘前医療福祉大学)<br>演者: 藤井俊治 (藤井歯科医院)<br>小嶺祐子 (厚生労働省)<br>渡辺理雄 (読売新聞盛岡支局)<br>今井 裕 (日本歯科専門医機構)  |

### 特別シンポジウム『症例を考える』

座長: 塩田 真 (東京医科歯科大学)  
勝山英明 (みなとみらいインプラントアカデミー)  
プレゼンター: 岩野義弘 (日本インプラント臨床研究会)  
西原宗信 (みなとみらいインプラントアカデミー)

### 市民公開講座

座長: 黒岩 茂 (新潟再生歯学研究會)  
演者: 廣安一彦 (日本歯科大学新潟病院)

国際セッション  
歯科衛生士体験型セミナー  
ランチオンセミナー

### 専門医教育講座

座長: 萩原芳幸 (日本大学歯学部付属歯科病院)  
講師: 坂本貴司 (大阪口腔インプラント研究会)

### 専門歯科衛生士教育講座

座長: 鈴木佐栄子 (日本インプラント臨床研究会)  
講師: 佐藤裕二 (昭和大学)

### 専門歯科技工士教育講座

座長: 木村健二 (協和デンタルラボラトリー)  
講師: 福井淳一 (長崎大学)

演題登録期間 2019. 7/1 (Mon) ▶ 10/31 (Thu)

事前参加登録期間 2019. 7/1 (Thu) ▶ 12/20 (Fri)

大会ホームページ (<http://www.kokuhoken.jp/jsoi39kk/>)

後援 一般社団法人 新潟県歯科医師会  
一般社団法人 新潟県歯科衛生士会  
一般社団法人 新潟県歯科技工士会

【運営事務局】〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル402  
(一財) 口腔保健協会 コンベンション事業部内  
TEL: 03-3947-8761 FAX: 03-3947-8873  
E-mail: jsoi39kk@kokuhoken.jp